



T.C
KEÇİÖREN KAYMAKAMLIĞI
İLÇE MİLLİ EĞİTİM MÜDÜRLÜĞÜ
ŞEHİT AHMET KABUKÇU İLKOKULU
BULAŞ BAZLI ÖNLEM PLANI
(BBÖ)

Doküman No	İSG.9.4.PL.10.5
Sayfa No	01
Revizyon No	00
Revizyon Tarihi	.../.../...
Yayın Tarihi	02/10/2020
Kurum Kodu	711421


PROSEDÜR	SORUMLU KİŞİ	SÜREÇ TAKİBİ
Salgın hastalık belirtileri (ateş, öksürük, burun akıntısı, solunum sıkıntısı vb.) olan veya temaslı olan öğretmen, öğrenci ya da çalışanlara kuruluşumuz tarafından temin edilen Kişisel Koruyucu Donanımlar (tıbbi maske, eldiven vb) verilecektir.	Kuruluş Müdürü	Her an kullanılmaya hazır olacak şekilde
Salgın hastalık belirtileri (ateş, öksürük, burun akıntısı, solunum sıkıntısı vb.) olan veya temaslı olan öğretmen, öğrenci ya da personel için İzolasyon alanı oluşturulmuştur.	Kuruluş Müdürü	Kuruluş eğitim ve öğretime geçmeden önce
Süreç yönetimi kuruluş müdürü tarafından sağlanacak, uygulamada, eğitim almış Hijyen ve Enfeksiyon Korunma ve Kontrol Ekibi sorumlu olacaktır.	Kuruluş Müdürü Hijyen ve Enfeksiyon Korunma ve Kontrol Ekibi	Salgın yönetimi süresince
Salgın hastalık belirtileri (ateş, öksürük, burun akıntısı, solunum sıkıntısı vb.) olan veya temaslı olan öğretmen,, personelin 1. Derece yakınlarına, öğrenci için velisine haber verilecektir.	Kuruluş Müdürü Acil Durum İletişim Sorumlusu İç ve Dış İletişim Müdür Yardımcısı	Salgın belirtisi gösteren öğrenci ve personel olduğu sürede
Salgın hastalık belirtileri (ateş, öksürük, burun akıntısı, solunum sıkıntısı vb.) olan veya temaslı olan öğretmen, öğrenci ya da çalışanlarımız için öncelikle 3 nüsha halinde VAKA BİLDİRİM FORMU doldurulacak, bir örneği, ilgili sağlık kuruluşu yetkilisine, bir örneği personel için 1.derece yakına, öğrenci velisine verilecek, bir örneği kuruluşumuzda muhafaza edilecektir.	Kuruluş Müdürü Kontrol Tedbirleri Uygulama ve Takip Sorumlusu Müdür Yardımcısı	Salgın belirtisi gösteren personelin ilgili sağlık kuruluşu yetkilisine teslim edilirken.



T.C
KEÇİÖREN KAYMAKAMLIĞI
İLÇE MİLLİ EĞİTİM MÜDÜRLÜĞÜ
ŞEHİT AHMET KABUKÇU İLKOKULU
BULAŞ BAZLI ÖNLEM PLANI
(BBÖ)

Doküman No	İSG.9.4.PL.10.5
Sayfa No	01
Revizyon No	00
Revizyon Tarihi	.../.../...
Yayın Tarihi	02/10/2020
Kurum Kodu	711421

Salgın hastalık belirtisi gösteren kişi ve temasılarda kullanılan alanların sağlık otoritelerinde belirtilen şekilde boşaltılması, dezenfeksiyonu yapıp 24 saat süre ile boş olarak tutulup havalandırması yapılacak olup, , temizlik işlemi daha sonra gerekli önlemleri almış bir şekilde eğitimli temizlik personelimiz tarafından yapılacaktır.	Kontrol Tedbirleri Uygulama ve Takip Sorumlusu Müdür Yardımcısı Temizlik Hizmetlerinden Sorumlu Eğitimli Personel	Salgın yönetimi süresinde gelişen vakalarda.
İzolasyon alanına alınacak olan salgın belirtileri gösterenlerle ilgilenecek olan personelimize uygun KKD'ler (göz koruması, eldiven, önlük, elbise) sağlanacak, kullanımı ile ilgili eğitim verilecek ve zimmetli olarak teslim edilecektir.	Kuruluş Müdürü Kontrol Tedbirleri Uygulama ve Takip Sorumlusu Müdür Yardımcısı	Salgın yönetimi süresinde gelişen vakalarda.
Salgın belirtisi gösteren kişiye müdahale eden olan personele, müdahale sonrası, İlk önce eldivenler ve elbisenin çıkarılması, -El hijyeni yapılması, -Sonra göz koruması çıkarılması -En son maskenin çıkarılması ve hemen sabun ve su veya alkol bazlı el antiseptiği ile ellerin temizlenmesi konusunda yazılı bilgilendirme yapılacaktır.	Kuruluş Müdürü Kontrol Tedbirleri Uygulama ve Takip Sorumlusu Müdür Yardımcısı	Müdahale sonrası
Salgın hastalık belirtileri olan kişinin vücut sıvılarıyla temas eden eldivenleri ve diğer tek kullanımlık eşyaları tıbbi atık olarak kabul edileceği için , izolasyon alanında ve müdahale eden personelin soyunacağı alana TIBBİ ATIK kutusu konularak bertaraf edilmesi sağlanacaktır.	Kuruluş Müdürü Kontrol Tedbirleri Uygulama ve Takip Sorumlusu Müdür Yardımcısı	Salgın yönetimi süresinde gelişen vakalara müdahale sonrası.
Olası temaslıların saptanması ve sürecin yönetilmesi, Ulusal Sağlık Otoritesinin belirleyeceği kurallara uygun olarak yapılacaktır	Kuruluş Müdürü	Salgın yönetimi süresinde gelişen vakalarda.
Salgın belirtisi gösteren kişi ile aynı ortamı paylaşanların cerrahi (tıbbi) maske takması sağlanacak,	Kuruluş Müdürü Kontrol Tedbirleri Uygulama ve Takip Sorumlusu Müdür Yardımcısı	Salgın yönetimi süresinde gelişen vakalarda.

	<p style="text-align: center;">T.C KEÇİÖREN KAYMAKAMLIĞI İLÇE MİLLİ EĞİTİM MÜDÜRLÜĞÜ ŞEHİT AHMET KABUKÇU İLKOKULU BULAŞ BAZLI ÖNLEM PLANI (BBÖ)</p>	Doküman No	İSG.9.4.PL.10.5
		Sayfa No	01
		Revizyon No	00
		Revizyon Tarihi	.../.../...
		Yayın Tarihi	02/10/2020
		Kurum Kodu	711421

Şüpheli COVID-19 vakası ile aynı sınıfta kalan öğrenciler sonuç çıkana kadar ayrı bir yerde izole edilecek. Yetkili Sağlık kuruluşunun yönlendirmesine göre 14 evde karantina kuralının uygulanması bildirilecek.	Kuruluş Müdürü Kontrol Tedbirleri Uygulama ve Takip Sorumlusu Müdür Yardımcısı	Salgın belirtisi gösteren öğrenci ve çalışanlar olduğu zaman.
İlgili sağlık kuruluşuna haber verilecek, Vaka bildirim formu ile birlikte salgın belirtisi gösteren kişi, ilgili sağlık kuruluşu aracılığıyla hastaneye sevki sağlanacaktır.	Kuruluş Müdürü Kontrol Tedbirleri Uygulama ve Takip Sorumlusu Müdür Yardımcısı	Salgın yönetimi süresinde gelişen vakalarda.

Bulaş Bazlı Önlem Planımız (BBÖ) tüm tarafların bilgilenebilmesi için kuruluşumuzun WEB sitesinde yayınlanacaktır. Bu sürecin uygulanmasında tüm tarafları bu plan dahilinde bilgilendirmeyi taahhüt ederiz.

.../.../2020

Ahmet ÇELİK

Kuruluş Müdürü

İmza